

Nome: _____
Data do exame: ___/___/___
Hora do exame: ___:___



PREPARO PARA REALIZAÇÃO DE COLONOSCOPIA EXAME À TARDE

NA VÉSPERA DO EXAME: ___/___/___

- Tomar o café da manhã leve, e a faça uma **dieta líquida** e sem resíduos o dia todo, isto é :
 - Bastante água, Chá a vontade, café, Sucos de frutas artificiais (em pó), Soro caseiros e/ou isotônicos (Gatorade®, etc). Sorvetes de frutas claras no palito, Gelatinas claras (evitar vermelhas e escuras), água de coco, sopas **coadas**.
 - NÃO AMASSAR E NEM BATER A SOPA NO LIQUIDIFICADOR**
 - Proibido:** Leite e derivados, frutas, Sucos de frutas mesmo coados, Vitaminas batidas de frutas.
- Às **12 hs** tomar **4** comprimidos de Dulcolax® 5mg (ou Bisacodil®) de uma só vez
Obs.: **Tomar bastante água em seguida - NO MÍNIMO 2 LITROS DE ÁGUA PURA.**

NO DIA DO EXAME: ___/___/___

- Às **04 hs** tomar 4 comprimidos ou 80 gotas de dimeticona 40 mg (ou Simeticona®, ou Luftal®)
- Às **04 hs** tomar 01 comprimido de Plasil® (metoclopramida), ou 01 comprimido de Dramin® (dimenidrato), ou 01 comprimido de Vonau® (ondasetrona 8mg).
- Às **05hs** fazer uma solução com 2 frascos de manitol 250 ml -20% + 500mls de água ou Gatorade®. Adicionar um limão espremido, tomar essa mistura de 20 em 20 minutos até ingerir toda a solução em um período de 2 horas. Se adquirir o manitol em pó, diluir 100mg em 1 litro de água. *O manitol em pó é encontrado em farmácias de manipulação por isso é importante comprá-lo uma semana antes do preparo.*
- Jejum a partir das 05hs.** Pode ingerir água até as 10 hs .

- As fezes deverão estar líquidas, claras e sem resíduos.
- Venha com roupas leves e sapatos confortáveis. Retirar todos seus pertences , jóias, relógios, objetos de metal ou de valor (interferem no exame).
- Você deve chegar com 30 minutos de antecedência. Trazer **Guia do exame dentro do prazo de validade, carteirinha do convênio e documento com foto.**
- DURANTE TODO O PERÍODO** em que estiver na clínica realizando o procedimento é **OBRIGATÓRIA a presença de um acompanhante maior de 18 anos que ficará na recepção para quando necessário possa passar alguma informação do paciente.** (RESOLUÇÃO CFM n° 1.886/2008. O procedimento poderá ser suspenso se o paciente se apresentar ao serviço sem a companhia de uma pessoa que se responsabilize por acompanhá-lo durante **todo o tempo do exame e do retorno ao lar**).
- Devido ao uso do sedativo, **não é possível dirigir** automóveis ou outro veículo, **nem subir em garupa de moto**, e não realizar atividades que exigem esforço físico e concentração durante o dia todo após a realização do exame.
- Siga as orientações abaixo:

Anticoagulante	Varfarina, Marevan®, Varfine®, Coumadin®	Suspender 4 dias antes COM AUTORIZAÇÃO DO MÉDICO QUE PRESCREVEU.
Anticoagulante	Clopidogrel®, Plavix®, Clopin®	Suspender 5 dias ANTES, COM AUTORIZAÇÃO DO MÉDICO QUE PRESCREVEU
Anticoagulante	Rivaroxaban, Xarelto®	Suspender 24 horas antes do exame
Anticoagulante	AAS®, ácido acetil salicílico	Não suspender
Diabetes - orais	Metformina, Glifage®, glibencamida, Galvus-Met®	Suspender 24 hs antes
Diabetes - injetáveis	Insulinas	Não utilizar durante o jejum
Hipertensão	Todos	Tomar normalmente no dia do exame

PARA FACILITAR A COMPRA DE MEDICAMENTOS OU PARA OUTRAS DÚVIDAS, LIGUE PARA NÓS, TEREMOS PRAZER EM AJUDÁ-LO: (19)32311583